

# Potvrzení lékaře – Pracovní neschopnost

## Příčina pracovní neschopnosti

Lékař potvrzuje, že pojištěný

Rodné číslo: .....

Příjmení a jméno: .....

byl v pracovní neschopnosti

je v pracovní neschopnosti, která nadále trvá

Pojištěný je práce neschopen od: .....

Diagnóza (číselně dle Mezinárodní klasifikace nemocí a slovně): .....

.....

.....

Úraz:  pracovní  při dopravní nehodě  zaviněný jinou osobou  ostatní .....

Nemoc z povolání

ANO

NE

Léčil se pacient dříve pro toto onemocnění?

ANO

NE

Podezření z vlivu alkoholu

ANO

NE

Pokud ANO, uveďte:

Datum léčení: .....

Datum prvního diagnostikování: .....

## Trvání pracovní neschopnosti

Změna diagnózy: .....

Datum změny: .....

.....

Vycházky:  ANO od.....- do.....

NE

Hospitalizace:  ANO od.....- do.....

NE

(v případě hospitalizace je nutné doložit propouštěcí zprávu)

Poznámky lékaře: .....

.....

.....

.....

Příští kontrola dne:.....

Datum vystavení:.....

Razítko a podpis lékaře: .....

### Kdyby bylo třeba, ozvěte se

Pokaždé, když budete potřebovat probrat cokoliv ohledně Vašeho pojištění nebo životní situace, obraťte se přímo na nás, Mutumutu.

telefon  
800 810 210

e-mail  
ahoj@mutumutu.cz

messenger  
m.me/MutumutuCz

